

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Київська міська клінічна лікарня №12**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **25680639**
3. Місцезнаходження замовника: **01103, Україна, Київська область обл., Київ, Підвисоцького, 4-а**

4. Конкретна назва предмета закупівлі	5. Коди відповідних класифікаторів предмета закупівлі (за наявності)	6. Кількість товарів або обсяг виконання робіт чи надання послуг	7. Місце поставки товарів або місце виконання робіт чи надання послуг	8. Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг
Вершкове масло (масло солодковершкове)	ДК 021:2015: 15530000-2 — Вершкове масло	530 кілограми	01103, Україна, Київська область, Київ, Підвисоцького, 4а	від 03 серпня 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП КРАВЧЕНКО ВІТАЛІЙ ВАСИЛЬОВИЧ**
10. Інформація про ціну пропозиції: **28 620,00 UAH з ПДВ**